

ശ്രീ. ഇ. പി. ജയരാജൻ : ചോദ്യം ചോദിക്കാനുള്ള അംഗം ആതെന്ന് ചെയ്തുകൊടുക്കേണ്ട? അതാണ് ഇതുവരെയുള്ള കീഴ്വഴക്കം.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ: വേണ്ട. ചോദ്യം ചോദിക്കേണ്ട അംഗം നിയമസഭയിൽ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ട് അദ്ദേഹം ചോദിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ മറ്റൊരാൾക്ക് കൊടുക്കാൻ കഴിയില്ല.

ശ്രീ. കോടിയേരി ബാലകൃഷ്ണൻ: റൂൾ 44 പരിശോധിച്ചതിനുശേഷം തീരുമാനിക്കുന്നതായിരിക്കും നല്ലത്. കാരണം റൂൾ 44-ൽ ഡേയ്ക്കറത്തിലൊരു പരാമർശം കാണുന്നുണ്ട്.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ : ഞാൻ അതിന്റെ പ്രസക്ത ഭാഗം വായിക്കാം. Rules of Procedure and Conduct of Business - 43 (3) -ൽ if on a question being called the member in whose name it stands is absent the Speaker at the request of any member, may direct that the answer to it be given.

വനവും പരിസ്ഥിതിയും ഗതാഗതവും സ്പോർട്സും സിനിമയും വകുപ്പുമന്ത്രി (**ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ**) : സർ, ക്വസ്റ്റ്യൻ പ്ലോറിൽ വന്നുകഴിഞ്ഞാൽ അത് സഭയുടെ പ്രോപ്പർട്ടിയാണ്. സഭയുടെ പ്രോപ്പർട്ടിക്കെന്തെ പ്രയോറിറ്റിയാണ് പ്രശ്നം. ക്വസ്റ്റ്യൻ ചോദിച്ച ആളുകൾക്കാണ് ഫസ്റ്റ് പ്രയോറിറ്റി. ക്വസ്റ്റ്യൻ ചോദിച്ച മെമ്പർ സഭയിൽ ഹാജരില്ലെങ്കിൽ സഭയുടെ പ്രോപ്പർട്ടിയായതുകൊണ്ട് ഏത് മെമ്പർക്കും അതിനെക്കുറിച്ച് ചോദിക്കാൻ കഴിയും എന്നാണ് അങ്ങ് അർത്ഥമാക്കിയതെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

മി. ഡെപ്യൂട്ടി സ്പീക്കർ : അതനുസരിച്ചാണ് ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാറിനെ അനുവദിച്ചത്.

സ്വകാര്യ ലാബുകളിലെ ഫീസ് ഏകീകരിക്കാൻ നടപടി

1 (*361) **ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ :** താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് സ്വകാര്യ സ്റ്റാഫിംഗ് സെന്ററുകൾ ഒരേതരം സ്റ്റാഫിംഗിന് ഈടാക്കുന്ന ഫീസ് വളരെ വ്യത്യസ്തമാണെന്നതു ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;

(ബി) സ്വകാര്യ സ്റ്റാഫിംഗ് സെന്ററുകൾക്ക് ഏകീകൃത ഫീസ് ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ;

(സി) സംസ്ഥാനത്ത് നിരവധി അനധികൃത ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് സർക്കാരിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ;

(ഡി) ലാബുകളുടെ ക്ഷമതയും പ്രവർത്തനവും ലൈസൻസും പരിശോധിക്കാൻ എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ ?

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ) : സർ,

(എ) ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

(ബി) ഇപ്പോൾ ഇതിനുള്ള ചട്ടങ്ങളൊന്നും നിലവിലില്ല. എന്നാൽ നിയമസഭയുടെ 230-ാം നമ്പർ ബില്ലായി പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള കേരള ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ നിയമമാകുമ്പോൾ ഈ പ്രശ്നത്തിനുള്ള പരിഹാരമുണ്ടാകുന്നതാണ്.

(സി) ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. സേഫ് കേരള പ്രോഗ്രാമുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പല ജില്ലകളിലും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ലാബുകളിൽ പരിശോധനകൾ നടത്തുകയും അപാകതകൾ കണ്ടവയുടെ പേരിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(ഡി) വിവിധ ജില്ലകളിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ലബോറട്ടറികളും സ്റ്റാമ്പിംഗ് സെന്ററുകളും പരിശോധിച്ച് അപാകതകൾ കണ്ടവയുടെ പേരിൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ആക്ട് അനുസരിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഇതിനുപുറമെ സംസ്ഥാനത്തെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ, മറ്റ് ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ്, നഴ്സിംഗ് ഹോമുകൾ എന്നിവയുടെ നിയന്ത്രണം, രജിസ്ട്രേഷൻ, ഫീസ് ഏകീകരണം എന്നിവയ്ക്കുവേണ്ടി ദി കേരള ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ എന്ന പേരിൽ ഒരു ബിൽ നിയമസഭയുടെ 230-ാം നമ്പർ ബില്ലായി പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ബില്ലിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമനിർമ്മാണം പൂർണ്ണമാകുന്നതോടെ ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ ഒരു പരിധിവരെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുന്നതാണ്.

ശ്രീ. വി. എസ്. സുനിൽ കുമാർ : സർ, ഇവിടെ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അദ്ദേഹത്തിന്റെ മുമ്പടിയിൽ പറഞ്ഞതുപോലെ ഈ രംഗത്ത് നിരവധി അപാകതകൾ നിലനിൽക്കുകയാണ്. ഒന്ന്, ഒരേ ആളുടെ രക്തംതന്നെ വ്യത്യസ്ത ലാബുകളിൽ കൊടുത്താൽ വ്യത്യസ്ത റിസൾട്ടുകൾ കിട്ടുന്ന അനുഭവങ്ങളും ഒരേ പരിശോധനകൾക്ക് വ്യത്യസ്തമായിട്ടുള്ള ഫീസ് ഈടാക്കുന്ന സമ്പ്രദായവും ഉണ്ട്. ഇത് പരിഹരിക്കാനാണ് ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ വരുന്നതെന്ന് പറയുമ്പോഴും ഈ രംഗത്ത് ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ആയിരക്കണക്കിന് ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻമാരുടെ തൊഴിൽ ഉറപ്പുവരുത്താൻ ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ വരുമ്പോൾ തീർച്ചയായും ഈ കാര്യങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക പരിഗണനയുണ്ടാകും. കാരണം, ഇപ്പോൾ പല ലാബുകളിലും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ പരിശോധിച്ചപ്പോൾ ക്വാളിഫിക്കേഷൻ ഇല്ലാത്ത നിരവധിപേരെ ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻമാർ എന്ന പേരിൽ ടെസ്റ്റുകൾ നടത്തുന്നതിന് നിയോഗിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇന്നേമേന്മയില്ലാത്ത reagents ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതെല്ലാം പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയും. അനധികൃതമായ നിയമനങ്ങൾ നടത്തി ലാബ് പരിശോധനയ്ക്ക് നിർത്തിയിട്ടുള്ള ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്മാരെ മാറ്റി പുതിയ നിയമം വരുമ്പോൾ പശ്ചാത്തലത്തിൽ തീർച്ചയായും കൂടുതൽ തൊഴിലവസരങ്ങളുണ്ടാകും. അപ്പോൾ ക്വാളിഫൈഡായിട്ടുള്ള ലാബ് ടെക്നീഷ്യന്മാർക്ക് തൊഴിൽ ലഭ്യമാകും. അതിനുവേണ്ടിയാണ് ഈ ബിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്.

ശ്രീ. ജോസഫ് വാഴയൂർ : സർ, ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ 2013 മുതൽ നിലവിൽ വരുമെന്ന് പറഞ്ഞെങ്കിലും ഇതുവരെ ആ ബിൽ നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിച്ചിട്ടില്ല. അത് വെയിറ്റിംഗിലാണെന്ന് തോന്നുന്നു. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ജോലി ചെയ്യുന്നവരും ഇതിന്റെ നടത്തിപ്പുകാരും ഉൾപ്പെടെയുള്ളവരുടെ ഇടയിൽ ഒരുപാട് ആശങ്കകൾ ഉയർന്നിട്ടുണ്ട്. ഈ ബിൽ അവതരിപ്പിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് ഇവരുടെ ആശങ്കകൾ തീർക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അവരുമായി ഒരു ചർച്ച നടത്താൻ ഗവണ്മെന്റ് മുന്പോട്ട് വരുമോ ; ഇക്കാര്യത്തിൽ എന്തെങ്കിലും നടപടികൾ ഇതിനകം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ഈ ബിൽ 2010-ലെ കേന്ദ്ര നിയമമാണ്. കേരള സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പ്രത്യേകമായ സാഹചര്യംകൂടി കണക്കിലെടുത്താണ് 2013-ൽ ഈ ബിൽ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളത്. നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ് വഴി മെമ്പർമാർക്ക് ഈ ബിൽ വിതരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അടുത്ത സമ്മേളനത്തിൽ ഇത് പരിഗണിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള നിരവധി ചർച്ചകൾ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻസിന്റെ നാലോളം അസോസിയേഷനുകളുമായും പ്രൈവറ്റ് ഹോസ്പിറ്റൽസ് അസോസിയേഷനുമായും ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷനുമായും ചർച്ചകൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഡിസ്പെൻസറി മുതൽ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റൽവരെ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബില്ലിനകത്ത് വരുന്നുണ്ട്. അവരെല്ലാവരുമായി സംസാരിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിയമസഭയിൽ അവതരിപ്പിക്കപ്പെടുമ്പോൾ കൂടുതൽ ചർച്ചകളിലൂടെ ഉരുത്തിരിയുന്ന കാര്യങ്ങൾകൂടി ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടായിരിക്കും ഈ ബിൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നത്.

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ : സർ, സംസ്ഥാനത്ത് അനധികൃതമായി ആയിരക്കണക്കിന് ലാബുകളാണ് ഇപ്പോൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. സഞ്ചരിക്കുന്ന ലാബുകൾവരെയുണ്ട്. പരിശോധനാഫലം ഒപ്പിട്ടനൽകേണ്ടത് പാത്തോളജിസ്റ്റാണ്. പാത്തോളജിസ്റ്റ് പോയിട്ട് ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സ് പാസ്സായ ഒരു ടെക്നീഷ്യൻപോലുമില്ലാത്ത പല ലാബുകളും കാണാൻ കഴിയും. പലരും ലാബുകളിൽനിന്ന് പഠിച്ച് ടെക്നീഷ്യൻമാരാവുകയാണ്. ഒരു ശാസ്ത്രീയ പഠനവും നടത്താതെ, മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ അംഗീകാരമുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റില്ലാതെ ടെക്നീഷ്യന്മാരായി ജോലി ചെയ്യുന്ന ആയിരക്കണക്കിന് ആൾക്കാരുണ്ട്. മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ ഫാർമസിസ്റ്റിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നതുപോലെ ലാബുകളിൽ യോഗ്യതയുള്ളവർ ഉണ്ടാകണമെന്നും അവരുടെ ഗവണ്മെന്റ് അംഗീകാരമുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പ്രദർശിപ്പിക്കണമെന്നും ഗവണ്മെന്റ് നിഷ്കർഷിച്ചാൽ ഈ രംഗത്തെ കറേ മാനുവലേഷൻസ് ഇല്ലാതാക്കാൻ സാധിക്കും. ഇത് ഗവണ്മെന്റിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ടോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, തീർച്ചയായും ഇത് പരിഗണനയിലുണ്ട്. ഇപ്പോൾ ലാബുകൾ തുടങ്ങുന്നതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ലൈസൻസ് മതി. ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായോ മറ്റ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളുമായോ ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള രജിസ്ട്രേഷനോ ലൈസൻസോ ഇല്ല. ഈ ബിൽ വരുമ്പോൾ തീർച്ചയായും ഈ കാര്യങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഇപ്പോൾത്തന്നെ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഇക്കണോമിക്സ് ആന്റ് സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്സ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ് നടത്തിയ പഠനത്തിൽ 4168 ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട് എന്ന കണക്കാണ് ലേറ്റസ്റ്റായി ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത്. അതിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ലൈസൻസില്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന അഞ്ഞൂറോളം ലാബുകളുണ്ടെന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് പരിശോധന നടത്തുന്നതിന് പരിമിതികളുണ്ട്. നിയമം നിലവിൽ വരുമ്പോൾ തീർച്ചയായും ഈ കാര്യത്തിൽ ശക്തമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയും.

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ : സർ, ഈ ബിൽ വരാൻ താമസമുണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ, ഉപഭോക്താക്കളായി വരുന്ന രോഗികൾക്ക് ഇതിന്റെ ഗുണമേന്മ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും ഇതിനെക്കുറിച്ച് അജ്ഞരായ ഉപഭോക്താക്കളുടെ സംരക്ഷണം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും വേണ്ടി എന്തൊക്കെ ക്രമീകരണങ്ങളാണ് ഗവണ്മെന്റ് ഇപ്പോൾ എടുത്തിട്ടുള്ളത്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ആക്ട് അനുസരിച്ച് വേണ്ട നടപടി ഇപ്പോൾ തന്നെ സ്വീകരിക്കുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യവകുപ്പിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഓരോ

സ്ഥലങ്ങളിലെയും ശുചിത്വം പരിശോധിക്കുന്നതിന് ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ റാങ്കിന് മുകളിലുള്ള ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ഏതൊരു ഉദ്യോഗസ്ഥനും സാംക്രമിക രോഗ നിയന്ത്രണത്തിനുവേണ്ടി ഏത് സ്ഥാപനവും സ്ഥലവും പരിശോധിക്കാമെന്ന ഒരു സാഹചര്യമാണ് നിലവിലുള്ളത്. അതനുസരിച്ച് കേരളത്തിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് 'സേഫ് കേരള' എന്ന പദ്ധതിക്ക് രൂപം കൊടുത്തു. അതിന്റെ ഭാഗമായി സൂപ്പർ, ഹോട്ടലുകൾ, ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ വിൽക്കുന്ന ഊറ്ററീസ്, അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ താമസസ്ഥലവും തൊഴിൽസ്ഥലവും, ലാബുകൾ, ആശുപത്രികൾ, ക്ലിനിക്കുകൾ, ഒരു ഡോക്ടർ മാത്രമുള്ള കിടത്തി ചികിത്സയില്ലാത്ത ആശുപത്രികൾ, ദന്തൽ ക്ലിനിക്കുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ വളരെ ശക്തമായ പരിശോധനകൾ നടത്തുവാൻ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. പരിശോധന നടത്തിയശേഷം അവർക്ക് ഇൻസ്പെക്ഷൻസും പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള സമയവും കൊടുക്കും. എന്നിട്ടും റെക്വിഫൈ ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കും. കേരളത്തിലെ 10,680 സൂപ്പുകളിൽ സേഫ് കേരള പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുകയും 4,229 നോട്ടീസുകൾ കൊടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. 21,335 ഊറ്ററീസിൽ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുകയും 5,413 നോട്ടീസുകൾ കൊടുക്കുകയും 174 തട്ടകടകൾപോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ ക്ലോസ് ചെയ്യുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതുപോലെ തന്നെ ഇമിഗ്രൻസ് ക്യാമ്പ് 8,718 സ്ഥലത്ത് ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തി 1,896 നോട്ടീസ് കൊടുത്തു. 23 സ്ഥലത്ത് അടച്ചുപൂട്ടി. 4200 ഓളം പ്രൈവറ്റ് ലാബുകളിൽ ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. 1,121 എണ്ണത്തിന് നോട്ടീസ് നൽകുകയും 120 എണ്ണം അടച്ചുപൂട്ടുകയും ചെയ്തു. സംസ്ഥാനവ്യാപകമായി ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തുന്നതിന് വേണ്ടി ഡി.എം.ഒ. യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ 'സേഫ് കേരള' എന്ന പദ്ധതിക്ക് രൂപം കൊടുത്തുകൊണ്ട് ശക്തമായ നടപടികൾ ഇപ്പോൾത്തന്നെ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

ശ്രീമതി ഇ. എസ്. ബിജിമോൾ : സർ, സ്വകാര്യലാബുകളിലെ ഫീസ് ഏകീകരിക്കൽ നടപടിയുമായി മുന്നോട്ട് പോകുമ്പോൾ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നം ഓരോ ലാബുകളിലെയും സൗകര്യങ്ങൾ വ്യത്യസ്തമാണെന്നതാണ്. പ്രൈവറ്റ് ആശുപത്രികളിൽ ഏകീകരണം ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബില്ലിലെ ഭാഗമായി പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ബില്ലുകളിലും ചാർജ് ഈടാക്കുന്നതിന് ഒരു ഏകീകൃത സ്വഭാവം ഉണ്ടാക്കണം. ഹോട്ടലുകളിൽ ഇക്കാര്യം കൊണ്ടുവരുന്നതിന് ശ്രമിച്ചപ്പോൾ പല തരത്തിലുള്ള എതിർപ്പുകൾ പല ഭാഗത്തുനിന്നുമുണ്ടായി. സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റിയിൽ തന്നെ ഇക്കാര്യം വളരെ വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്തതാണ്. 2010-ൽ സെൻട്രൽ ആക്ട് വന്നപ്പോൾത്തന്നെ ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒട്ടനവധി വിഷയങ്ങൾ ഗവൺമെന്റിനുമുന്നിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുകയും ആ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കുകയും ചെയ്തതാണ്. എന്നാൽ ഈ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ

ശ്രമിക്കാതെ ഇൻസ്പെക്ഷൻരാജമായി ഇറങ്ങിത്തിരിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണ് ഉണ്ടായിട്ടുള്ളത്. ആളുകളുടെ ഇടയിൽ ഇത് വലിയ ആശങ്കയ്ക്ക് ഇടയായിട്ടുണ്ട്. പ്രത്യേകിച്ച് വലിയ കർത്തക ലാബുകളെ സഹായിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള നിലപാടുകൾ ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകുന്നതെന്ന തരത്തിലുള്ള ആക്ഷേപവും ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആളുകൾ ഉയർത്തുന്നു. നിലവിൽ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന അസൗകര്യങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അവരുടെ ആശങ്കകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഗവൺമെന്റ് ബന്ധപ്പെട്ട അസോസിയേഷനുകളുമായി ചർച്ചയ്ക്ക് തയ്യാറാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, സംഘടനകളുമായി പലവട്ടം ചർച്ചകൾ നടത്തി അവരുടെ ആശങ്കകൾ ദൂരീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അവരുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾകൂടി ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ടാണ് ഡ്രാഫ്റ്റ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളത്. എന്നിരുന്നാലും അസംബ്ലിയിൽ ഇതിന്റെ ചർച്ച വരുമ്പോൾ എം.എൽ.എ.-മാർക്ക് ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉത്കണ്ഠ ഉണ്ടെങ്കിൽ ചർച്ച ഉരുത്തിരിഞ്ഞുവരുന്ന സാഹചര്യമനുസരിച്ച് അത് പരിശോധിക്കാം.

ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ് : സർ, സ്വകാര്യ സ്റ്റാഫിംഗ് സെന്ററുകളിൽ പലയിടത്തും സ്റ്റാഫിംഗിന് അമിതമായ ഫീസാണ് വാങ്ങുന്നത്. ഗവൺമെന്റ് പോളിസി എന്ന നിലയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ജനറൽ ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിലെങ്കിലും സ്റ്റാഫിംഗ് സൗകര്യമുണ്ടാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ; കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഏതെങ്കിലും പദ്ധതികളിൽപ്പെടുത്തി ആവശ്യമായ ഫണ്ട് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള നടപടി ഉണ്ടാകുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, കേരളത്തിലെ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും എല്ലാ ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലുകളിലും സി.ടി. സ്റ്റാൻ നിലവിലുണ്ട്. കോട്ടയം, ഇടുക്കി ജില്ലകളിലെ ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലിലാണ് ആ സൗകര്യം ഇല്ലാത്തത്. കോട്ടയം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ഉടൻതന്നെ സി.ടി. സ്റ്റാൻ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള നടപടി എടുത്തിട്ടുണ്ട്. അടുത്ത ഘട്ടത്തിൽ ഇടുക്കിയിലും സി.ടി. സ്റ്റാൻ സ്ഥാപിക്കും. എം.ആർ.ഐ. സ്റ്റാൻ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും എറണാകുളം ജനറൽ ഹോസ്പിറ്റലിലും നിലവിലുണ്ട്. അടുത്തഘട്ടത്തിൽ സാമ്പത്തിക കാര്യങ്ങൾ കൂടി ഉൾക്കൊണ്ടുകൊണ്ട് ജനറൽ ആശുപത്രിയിലും ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും ഇത് നടപ്പാക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. മാത്യു റ്റി. തോമസ് : സർ, സ്വകാര്യ ലാബുകളിൽ ഫീസ് ഈടാക്കുന്നത് ചെലവുമായി യാതൊരു പൊരുത്തവുമില്ലാത്തതരത്തിലാണ്. വലിയ ലാഭമാണ്

ലാബുകൾ നേടുന്നത്. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ലാബുകളിൽ പരിശോധനയുള്ള റീഫ്ലുവുസ് ലഭ്യമാക്കിക്കൊടുക്കാത്തതുകൊണ്ട് അവിടെ പലപ്പോഴും പരിശോധന നടത്താൻ കഴിയാത്ത അവസ്ഥയുണ്ട്. റീഫ്ലുവുസ് വാങ്ങാനുള്ള പരിപൂർണ്ണമായ ഉത്തരവാദിത്വം അതാത് ആശുപത്രികളിലെ എച്ച്.എം.സി.-കൾക്കാണ്. എച്ച്.എം.സി.-കൾ ചിലയിടത്തൊക്കെ ഫീസ് ഈടാക്കിക്കൊണ്ട് റീഫ്ലുവുസ് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള സംവിധാനമൊരുക്കുന്നുണ്ട്. എന്നാൽ ചിലയിടത്ത് ഫീസ് ഈടാക്കുന്നില്ല. അവിടെയൊരു ഏകീകരണമില്ല. സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ലാബുകളിലും ഈ ഫീസിന് ഒരു ഏകീകരണമില്ല. കാരണം ഫീസ് തീരുമാനിക്കുന്നത് എച്ച്.എം.സി.-കളാണ്. അതുകൊണ്ട് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ ലാബുകളിൽ ഒന്നുകിൽ ഫീസില്ലാതെ കൊടുക്കാൻ തക്കവണ്ണം റീഫ്ലുവുസ് ഗവൺമെന്റ് സപ്ലൈ ചെയ്യുകയോ അല്ലെങ്കിൽ എല്ലാ സർക്കാർ ലാബുകളിലും ഒരേ ഫീസ് എന്ന ആശയം നടപ്പിലാക്കാനോ വേണ്ടി ശ്രമിക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളായ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലുമൊക്കെ നിശ്ചിതമായ ഫീസ് ഉണ്ട്. ബി.പി.എൽ.-കാർക്ക് ഫ്രീയായാണ് ടെസ്റ്റ് നടത്തുന്നത്. എ.പി.എൽ.-കാർക്കും വളരെ തുച്ഛമായ ചാർജ്ജാണ് ഉള്ളത്. 5 രൂപ മുതൽ 15 രൂപവരെയാണ് ലാബ് ടെസ്റ്റിന് ഈടാക്കുന്നത്. അടുത്തകാലത്ത് മറ്റുള്ള എല്ലാ മേഖലയിലും ചാർജ് വർദ്ധനയുണ്ടായപ്പോൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ അത് വേണ്ടായെന്ന് തീരുമാനിച്ചു. വളരെ മുമ്പ് നിശ്ചയിച്ച ചാർജ് തന്നെയാണ് ഇപ്പോഴുമുള്ളത്. റീഫ്ലുവുസിന്റെ കാര്യം എന്താണെന്ന് പരിശോധിക്കാം. എച്ച്.എം.സി.-കളും എച്ച്.ഡി.സി.-കളുമാണ് റേറ്റുകൾ തീരുമാനിക്കുന്നത്. ആശുപത്രി വികസന സമിതികളുടെ നടത്തിപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അവിടുത്തെ ജനപ്രതിനിധികളടക്കമുള്ള കമ്മിറ്റികളാണ് ഇക്കാര്യം തീരുമാനിക്കുന്നത്. എന്തായാലും അതിനെക്കുറിച്ചൊരു പരിശോധന ഗവൺമെന്റ് നടത്തുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ : സർ, പാവപ്പെട്ട രോഗികൾ സ്വകാര്യ സ്കാനിംഗ് സെന്ററുകളെ ആശ്രയിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രധാന കാരണം മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലുമുള്ള സ്കാനിംഗ് സെന്ററിൽ അനുഭവപ്പെടുന്ന ഭയങ്കര തിരക്കാണ്. ദിവസങ്ങളോളം സ്കാനിംഗിനുവേണ്ടി കാത്തിരിക്കേണ്ടി വരുന്നു. ഇതൊഴിവാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും സ്ഥലം അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഹിന്ദുസ്ഥാൻ ലാറ്റക്സ് പോലുള്ള പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്കാനിംഗ് മെഷീൻ സ്ഥാപിക്കാമെന്ന് ഗവൺമെന്റിനെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. മാത്രമല്ല, ഗവൺമെന്റ് നിശ്ചയിക്കുന്ന ഫീസ് മാത്രമേ ഈടാക്കുകയുള്ളൂവെന്നും അവർ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ പരിഗണനയിലുണ്ടോ; എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നത്?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ഇപ്പോൾ തിരുവനന്തപുരത്ത് ഒരു എം.ആർ.ഐ. സ്റ്റാമ്പിംഗ് മെഷീൻ ഉണ്ട്. ഒരു മെഷീൻകൂടി ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. വളരെ പെട്ടെന്ന് തന്നെ ഒരു എം.ആർ.ഐ. സ്റ്റാമ്പിംഗ് മെഷീൻകൂടി സ്ഥാപിക്കുന്നതാണ്. സ്ഥലം ലഭ്യമാക്കിയാൽ എച്ച്.എൽ.എൽ. പോലുള്ള പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്റ്റാമ്പിംഗ് മെഷീൻ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കാമെന്ന് പറഞ്ഞ് ഗവൺമെന്റിനെ സമീപിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവരുമായി ചർച്ച നടത്തി, അവരും ഫീസ് ഈടാക്കുന്നുണ്ട്. നിശ്ചിതമായ ഒരു ഫീസിനകത്ത് നിന്നുകൊണ്ട് അതായത് ഗവൺമെന്റ് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു ഫീസുണ്ട്, ബ്രെയിൻ സ്കാൻ ചെയ്യുന്നതിന് സാധാരണഗതിയിൽ 8000 രൂപ മുതൽ 11,000 രൂപവരെ ഫീസ് ഉണ്ടെങ്കിലും എച്ച്.എൽ.എൽ.-മായി ബന്ധപ്പെട്ടവരുന്മേലേ അവർ കൂടുതൽ ഫീസ് ഈടാക്കുന്നു ആ കാര്യങ്ങളൊക്കെ നിലവിലുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും ഗവൺമെന്റ് നിരക്കിൽ ഈ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. എം.ആർ.ഐ. സ്റ്റാമ്പിംഗ് ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർക്ക് ഇപ്പോഴും സൗജന്യമാണ്. ഇക്കാര്യം ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുന്നതാണ്. ഫീസിന്റെ വ്യത്യാസം വരുന്നുണ്ട്. എച്ച്.എൽ.എൽ.-മായി സംസാരിച്ചപ്പോഴും ഉയർന്ന ഫീസാണ് അവർ പറയുന്നത്, സംസാരിച്ച ശേഷം പരിഗണിക്കപ്പെടാൻ കഴിയുന്ന ഒരു സാഹചര്യമുണ്ടെങ്കിൽ തീർച്ചയായും അക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ : സർ, അഞ്ച് ഇവിടെ മറുപടി പറഞ്ഞപ്പോൾ പഞ്ചായത്തുകളുടെ അംഗീകാരം പോലുമില്ലാതെ അഞ്ഞൂറോളം ലാബുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നതായി പ്രാഥമിക പരിശോധനയിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്ന് പറഞ്ഞു. അങ്ങനെയുള്ള ലാബുകളെ നിയന്ത്രിക്കാൻ ഈ ബിൽ വരുന്നതുവരെ കാത്തിരിക്കേണ്ടതുണ്ടോ ; പഞ്ചായത്ത് വകുപ്പുമായി സഹകരിച്ച്, അങ്ങനെ ഒരു അംഗീകാരവുമില്ലാതെ കേരളത്തിൽ ഒരു ലാബിനും പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയില്ലായെന്ന കാര്യമെങ്കിലും ഉറപ്പുവരുത്താൻ സർക്കാരിന് സാധിക്കുമോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് ഇക്കാര്യത്തിൽ നേരിട്ടൊന്നും ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യമില്ല. എന്തായാലും പഞ്ചായത്ത്, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പുകൾ എന്നിവയുടെ ചുമതല വഹിക്കുന്ന മന്ത്രിമാരുമായി ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ചർച്ച നടത്തി ഇതിനു വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള : സർ, സ്വകാര്യ ലാബുകൾ കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഫീസ് ഏകീകരിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുന്ന നടപടികളെ സംബന്ധിച്ച് അങ്ങിവിടെ വിശദീകരിക്കുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ മലപ്പുറത്ത് പുതുതായി അനുവദിച്ച പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിന്റെ

കാര്യമാണ് എനിക്ക് ചോദിക്കാനുള്ളത്. അതിനാവശ്യമായ കെട്ടിടം സിവിൽ സ്റ്റേഷനിൽ സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ ഇതുവരെ നിയമിച്ചിട്ടില്ല. ആയതിനാൽ ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫിനെ നിയമിച്ച് മലപ്പുറത്ത് പുതുതായി അനുവദിച്ച പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനം എത്രയും പെട്ടെന്ന് ആരംഭിക്കുമോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, മലപ്പുറത്തും പത്തനംതിട്ടയിലുമായി രണ്ട് ലാബുകളാണ് പുതുതായി തുടങ്ങാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. അവിടെ ആവശ്യമായ സ്റ്റാഫുകളെ നിയമിച്ച് ലാബിന്റെ പ്രവർത്തനം തുടങ്ങുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ അടിയന്തരമായി തന്നെ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി : സർ, കേരളത്തിൽ 4168 ലാബുകളെന്ന് അങ്ങ് പറഞ്ഞ കണക്ക് ശരിയാവണമെന്നില്ല. അതിന്റെ ഇരട്ടിയോളം ലാബുകൾ കേരളത്തിലുണ്ട്. നേരത്തെ ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, എല്ലാ ബസ് സ്റ്റാൻഡുകളിലും വാഹനങ്ങളിൽ ഈ പരിശോധന നടത്തുന്നതിനുള്ള സംവിധാനങ്ങളുണ്ട്. ഇവരിൽ യാതൊരു ക്വാളിഫിക്കേഷനും ഇല്ലാത്തവരുമുണ്ട്. ഒരു മെഡിക്കൽ കോളേജ് കറച്ചാലും കഴുപ്പമില്ല. ഒരു പ്രശ്നവും സംഭവിക്കാനില്ല. ഗവൺമെന്റിന് പൊതുആരോഗ്യം ഒരു സേവനമാക്കി മാറ്റേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ പരിശോധനാ സംവിധാനം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുകയും കൂടുതൽ യന്ത്രങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സംവിധാനവും ഉണ്ടാകണം. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഒരു ദിവസം 20 പേർക്കുപോലും സ്റ്റാനിംഗ് നടത്താനാകുന്നില്ല. സ്വകാര്യ ലാബുകൾ തഴച്ചുവളരുന്നതിന്റെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം ഡോക്ടർമാരാണ്. ഈ ഡോക്ടർമാരാണ് ഇന്ന് ലാബിൽ പോകണമെന്ന് എഴുതി കൊടുത്തുവിടുന്നത്. അതിനുകൂടി നിയന്ത്രണം വരാതെ ഈ സ്വകാര്യ ലാബുകളെ നിയന്ത്രിക്കാൻ നമുക്ക് കഴിയില്ലെന്ന കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, ഇക്കാര്യങ്ങൾ തീർച്ചയായും ശ്രദ്ധയിൽ പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇക്കാര്യത്തിൽ വളരെ വ്യക്തമായ കാഴ്ചപ്പാടോടുകൂടിയാണ് ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ട് പോകുന്നത്. രോഗങ്ങൾ കണ്ടുപിടിക്കുന്നതിന് ലാബുകളാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഉത്തരവാദിത്വം നിറവേറ്റുന്നത്. പരിശോധനയിലൂടെ മാത്രമേ ഡോക്ടർമാർക്ക് ചികിത്സ നിർദ്ദേശിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ. അതിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ നമുക്കിപ്പോൾ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും സി.എച്ച്.സി.-കളിലും ലാബുകളുണ്ട്. ലാബുകളുടെ സൗകര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടി കേരളത്തിലെ 250 പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിൽ ലാബ് തുടങ്ങുന്നതിലേയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ ഈ ഗവൺമെന്റ് വന്നതിനുശേഷം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിൽ 51

സ്ഥലങ്ങളിൽ തുടങ്ങി കഴിഞ്ഞു. 66 സ്ഥലത്ത് രണ്ട് മാസത്തിനുള്ളിൽ തുടങ്ങും. ബാക്കിയുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ 6 മാസത്തിനുള്ളിൽ തന്നെ തുടങ്ങും. അങ്ങനെ 250 ലാബുകളും കേരളത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അടുത്ത ഘട്ടമായി കേരളത്തിലെ മുഴുവൻ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും ലാബുകൾ സജ്ജീകരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികളുമായി ഗവൺമെന്റ് മുന്നോട്ടുപോകുകയാണ്. തീർച്ചയായും അത്തരത്തിലുള്ള ലാബുകൾ നിലവിൽ വരുമ്പോൾ ഈ പറഞ്ഞ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പരിഹാരമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയും അതിന് വളരെ ശ്രദ്ധയാണ് ഗവൺമെന്റ് കൊടുക്കുന്നത്.

ശ്രീ. തേരമ്പിൽ രാമകൃഷ്ണൻ : സർ, ഇവിടെ വന്ന ചോദ്യങ്ങളിലും ഉത്തരങ്ങളിലും നിന്ന് ഒരു കാര്യം വളരെ വ്യക്തമാണ്. രോഗനിർണ്ണയത്തിന് ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഈ മേഖലയ്ക്ക് വേണ്ടത്ര ശ്രദ്ധ ചെലുത്തുന്നില്ല എന്നത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ കാര്യങ്ങൾ എടുത്താൽ ഒരേ ടെസ്റ്റ് തന്നെ രണ്ട് ലാബുകൾ നടത്തിയാൽ വലിയ വ്യത്യാസം കാണുകയാണ്. പലപ്പോഴും അത് ജീവൻ കൊണ്ടുള്ള കളിയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പ്രധാന ആശുപത്രികളിലും സ്റ്റാഫിംഗ് മറ്റു സൗകര്യങ്ങളുമൊക്കെയുണ്ടെന്ന് പറയുന്നുണ്ടെങ്കിലും പലയിടത്തും പ്രവർത്തനരഹിതമാണ്, ടെക്നീഷ്യന്മാരില്ല, അല്ലെങ്കിൽ ഉള്ള ഉപകരണം തന്നെ കേടാണ്. അതുകൊണ്ട് സമയബന്ധിതമായി പ്രധാനപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ എച്ച്.ഡി.സി.-യും എം.എൽ.എ.-മാരും ജനപ്രതിനിധികളും ബെനിഫിഷ്യറീസുകളുമടങ്ങുന്ന സുമനസ്സായ ആളുകളുടെ സഹകരണത്തോടെ എല്ലാ ടെസ്റ്റുകളും ഒരേ കടക്കിഴിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന ഒരു പദ്ധതിക്ക് രൂപം കൊടുക്കുമോ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, നമുക്ക് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ സ്റ്റേറ്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ് തിരുവനന്തപുരത്തുണ്ട്. അതുപോലെ 3 റീജിയണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകൾ എറണാകുളം, കോഴിക്കോട്, കണ്ണൂർ ജില്ലകളിലുണ്ട്. രണ്ടെണ്ണം കൂടി പത്തനംതിട്ടയിലും മലപ്പുറത്തും തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ ലാബുകൾ കൊല്ലത്തും ആലപ്പുഴയിലുമുണ്ട്. അതുപോലെ ജില്ലാ ആശുപത്രി, ജനറൽ ആശുപത്രി, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, സി.എച്ച്.സി. എന്നിവിടങ്ങളിൽ ലാബുകളുണ്ട്. പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും ലാബ് തുടങ്ങുന്ന കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഞാൻ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. ലാബിന്റെ സൗകര്യങ്ങൾ പരമാവധി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയാണ്. സ്വകാര്യ ലാബുകളിൽ കാലാവധി കഴിഞ്ഞതോ ക്വാളിറ്റി ഇല്ലാത്തതോ ആയ റീഫ്ലുവേന്റ്സ് ഉപയോഗിക്കുന്ന സാഹചര്യമുണ്ട്. തീർച്ചയായും ഇക്കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് പരിശോധിക്കുന്നതിന്റെ

ഭാഗമായാണ് ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ബിൽ കൊണ്ടുവരുന്നത്. ഇത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടാൽ പരിമിതികൾക്കുള്ളിൽനിന്ന് ആരോഗ്യവകുപ്പ് തീർച്ചയായും കർശനമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

ശ്രീ. ബാബു എം. പാലിശ്ശേരി : സർ, ഈ ബിൽ സ്വാഗതാർഹമാണ്. ബിൽ വരുന്നുവെന്ന് കേട്ടപ്പോൾ തന്നെ ഈ മേഖലയിൽ തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന വളരെ ആശങ്കാകുലരായ ആളുകൾ ഞങ്ങളെപ്പോലെയുള്ള ജനപ്രതിനിധികളെ സമീപിക്കുന്നുണ്ട്. സർക്കാർ തന്നെ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സുകൾ പാസ്സായിട്ടുള്ള പതിനായിരക്കണക്കിനാളുകൾ ഈ മേഖലയിൽ തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. പക്ഷേ ഈ നിയമം വരുന്നതോടുകൂടി ഇരുപതോ മൂപ്പതോ വർഷമായി ജോലി ചെയ്യുന്നവരുടെ തൊഴിൽ ഇല്ലാതാകും എന്ന ആശങ്ക വളരെ ശക്തമായി നിലവിലുണ്ട്. ഒരു നിശ്ചിത കൊല്ലം ജോലി ചെയ്തയാളുകൾ എന്ന നിലയിൽ സർവ്വീസ് കണക്കിലെടുത്ത് അവരുടെ തൊഴിൽ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനു വേണ്ടിയുള്ള എന്തെങ്കിലും ഒരു സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കുമോ ?

ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ : സർ, സ്വകാര്യ ലാബുകളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ക്വാളിഫിക്കേഷനുള്ളയാളുകൾക്കെതിരെ ഗവൺമെന്റ് നടപടി സ്വീകരിക്കില്ല. അതുകൊണ്ട് തൊഴിൽപരമായ പ്രശ്നങ്ങളിൽ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകില്ല. നിയമപരമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമ്പോൾ ക്വാളിഫിക്കേഷനില്ലാത്തയാളുകൾ പിരിഞ്ഞുപോകേണ്ടി വരുമെന്നത് യാഥാർത്ഥ്യമാണ്. അത്തരത്തിൽ വളരെ കുറച്ച് മാത്രമേ കാണുകയുള്ളൂ എന്നാണ് ഗവൺമെന്റ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. 5000-ത്തോളമുള്ള സ്വകാര്യ ലാബുകളിൽ ക്വാളിഫിക്കേഷനുള്ളവർക്ക് പ്രശ്നമുണ്ടാകുന്ന ഒരു സാഹചര്യവുമില്ല.

മാലിന്യ സംസ്കരണത്തിനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ

2 (*362) **ശ്രീ. സി. കെ. സദാശിവൻ :**

ശ്രീ. എം. ചന്ദ്രൻ :

ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ :

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ആശുപത്രി മാലിന്യസംസ്കരണത്തിനായി സംസ്ഥാനത്തുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്;

(ബി) ഐ.എം.എ. സ്വകാര്യമേഖലയിൽ മാലിന്യസംസ്കരണത്തിനായി സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള സ്ഥാപനത്തെക്കുറിച്ച് ഉയർന്നുവന്നിട്ടുള്ള പരാതി അന്വേഷിച്ചിരുന്നോ ?